

## GINGIVIT KASALLIGIDA QO'LLANILUVCHI SINTETIK PEREPARATLARINING NOJO'YA TASIRI

**Kirgizov Shaxobiddin Mirzaramovich**

Kimyo fanlari doktori proffessor

**Pozilov Muntazambek Mirolimjon o'gli**

Kimyo yo'nalishi 2 kurs magistiri

**Annotatsiya:** Maqolada gingivit kasalligining kelib chiqishi, qo'llaniluvchi sintetik pereparatlarining kimyoviy tuzilishi, tarkibi va nojo'ya ta'siri to'liq o'r ganildi va tahlil qilindi.

**Tayanch so'z va iboralar:** gipertenziya, taxikardiya, perikardit, gipotenzija, qabziyat, diareya, glossit, disfagiya, ezofagit, gastrit, dispepsiya, soxtamembranoz kolit, pankreatit.

**Аннотация:** В статье всесторонне изучено и проанализировано происхождение заболевания гингивит, химическая структура, состав и побочные эффекты применяемых синтетических препаратов.

**Ключевые слова и выражения:** Артериальная гипертензия, тахикардия, перикардит, артериальная гипотензия, запор, диарея, глоссит, дисфагия, эзофагит, гастрит, диспепсия, псевдомембранный колит, панкреатит.

### SIDE EFFECTS OF SYNTHETIC MEDICINES USED IN GINGIVITIS

**Annotation:** In the article, the origin of gingivitis disease, the chemical structure, composition and side effects of the used synthetic drugs were fully studied and analyzed

**Keywords and expressions:** Hypertension, tachycardia, pericarditis, hypotension, constipation, diarrhea, glossitis, dysphagia, esophagitis, gastritis, dyspepsia, pseudomembranous colitis, pancreatitis.

**KIRISH** Gingivit, milk yallig'lanishi (lot. *gingivitis*) — tish-milk birikmalari yaxlitligi buzilmasdan milklarning yallig'lanishi. O'z vaqtida davonlanilmasa gingivit paradont kasalligining destruktiv shakli — parodontitga o'tishi mumkin. Milk yallig'lanishi ko'pincha milklarning shishishi yoki qonashi bilan namoyon bo'ladi.

Gingivit odatda og‘iz gigienasiga rioya qilmaslik natijasida tishlarda mikroblı karash to‘planishi tufayli yuzaga keladi. Gingivit rivojlanishiga shuningdek noto‘g‘ri ortodontik davolash ham sabab bo‘lishi mumkin, bu og‘iz bo‘shlig‘i va tishlarni yaxshi parvarish qilmaslik bilan birga patogen mikroorganizmlarning intensiv rivojlanishiga turki bo‘ladi. Bakteriyalar (kamroq hollarda viruslar, zamburug‘lar) milk yallig‘lanishining bevosita sababchisi hisoblanadi [5]

Gingivit erkaklarda ayollarga qaraganda ko‘proq uchraydi. Kasallik noqlay ijtimoiy-iqtisodiy vaziyatda bo‘lgan, shuningdek adekvat stomatologik yordam olish imkonи bo‘lmagan va ruhiy chekinishlari bo‘lgan kishilar guruhida keng tarqalgan.

*Gingivitning alomatlari, belgilari, tasnifi* Kataral gingivit kasallikning eng keng tarqalgan shakli hisoblanadi. Asosiy alomatlari - milklarning qizarishi, ozgina shishganligi, ko‘pincha tishlarda yumshoq va qattiq qatlamlar hosil bo‘lishi. Tishlarni yuvishda milk yallig‘langanligi va qon ketishi kuzatilishi mumkin.

*Surunkali gingivit* bemorda og‘riq chaqirmasligi, biroq yallig‘lanish uzoq va zaif davom etishi bilan ajralib turadi. Shuning uchun surunkali gingivit ko‘p hollarda tish shifokorining profilaktik tekshiruvlarida tashxislanadi. Surunkali gingivitda vaqtivaqt bilan tish yuvish paytida qonash, og‘izdan noxush hid kelishi, milning qizarganligi va shishganligi qayd qilinadi. Kasallik o‘tkirlashganida, milk yorqin tus oladi, shishadi va qonaydi. Tishda qatlam to‘planishi qayq qilinadi, ba’zan ular tishning qattiq to‘qimalariga zarar yetkazadi [2]

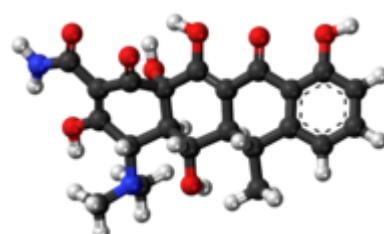
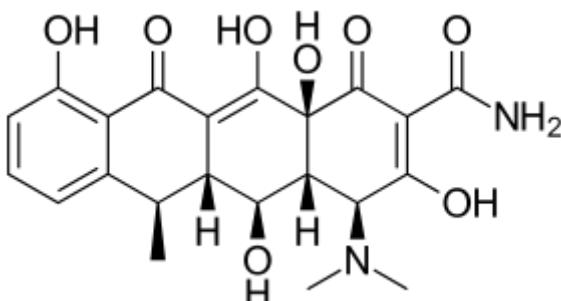
*Giperetrofik (giperplastik) gingivit* kamdan-kam hollarda uchraydi va ko‘pincha organizmdagi endokrin o‘zgarishlar bilan bog‘liq. Ushbu turdagи kasallik o‘smirlarda (yuvenil gingivit), homilador ayollar va qandli diabet bilan kasallangan kishilarda kuzatilishi mumkin. Giperetrofik gingivitda tish-milk so‘rg‘ichlar hajmi oshadi. Kasallikda milklar qonashi, yiring ajralishi kuzatiladi, milklar qo‘ng‘ir-ko‘kimtir tusga kiradi, og‘izdan noxush hid keladi, tishda qatlam to‘planadi, soxta-patologik cho‘ntaklar shakllanadi.

O‘tkir nekrotizatsiyali yarali gingivit KXT-10 da alohida tasniflanadi. Kasallikning sababchilari bakterial infektsiya hisoblanadi. Og‘izning shilliq qavati yallig‘lanadi, qonashi, yoqimsiz hid kelishi qayd qilinadi, tishlararo so‘rg‘ichlarning nekrozi paydo bo‘ladi. Kasallik yoshlarda (17-30 yosh) og‘iz gigienasiga yetarli rioya qilmaslik tufayli kelib chiqadi. O‘RVI, gripp, angina, OITS, sil kasalligi va boshqa kasalliklarda paydo bo‘lishi mumkin.

*Natijalar muxokamasi* Gingivitni davolash Kasallikning kechishidan kelib chiqib, tegishli davolash o‘tkaziladi: u og‘iz bo‘shlig‘ini professional tozalash yoki jarrohlik yordamida davolash bo‘lishi mumkin. Jiddiy yoki uzoq muddatli gingivitda penitsillin, tetratsiklin, doksitsiklin, metronidazol, siprofloksatsin, klindamitsin kabi

antibiotiklardan tizimli foydalanish mumkin. Milkdag'i og'riqni qoldirish uchun paratsetamol yoki ibuprofen buyuriladi.

Doksisiklinga sezuvchan qo'zg'atuvchilar chaqirgan infeksion kasalliklarda qo'llaniladi. Dori vositasiga rezistentlikni rivojlanishini oldini olish va samaradorligini tutib turish uchun faqat doksisiklinga sezuvchanligi isbotlangan (yoki taxmin qilingan) qo'zg'atuvchilar chaqirgan infeksiyalarni davolash uchun qo'llaniladi.

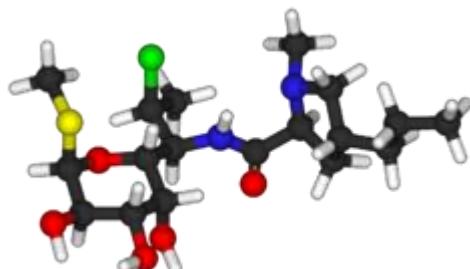
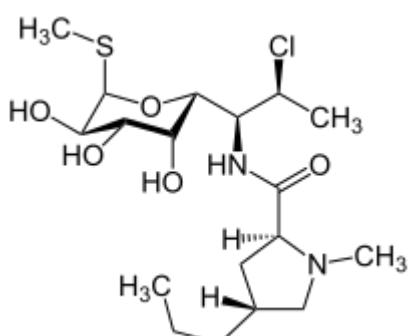


*Doksisiklin* C<sub>22</sub>H<sub>24</sub>N<sub>2</sub>O<sub>8</sub>

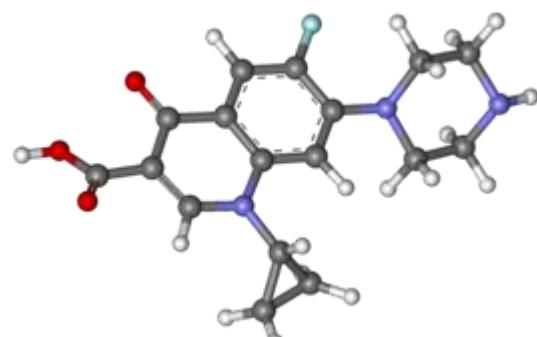
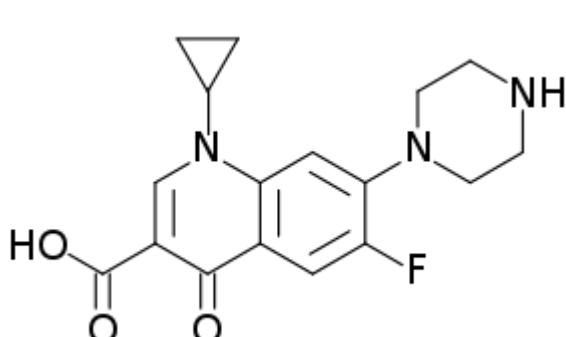
Ajratib olingan qo'zg'atuvchi va uni antibiotiklarga nisbatan sezuvchanligini borligi to'g'risida ma'lumot bo'lganida shifokor optimal antibiotikni tanlash uchun undan qo'llanadi, bunday bo'lmaganda antibakterial vositani empirik tanlovi mahalliy epidemiologik ma'lumotlarga va sezuvchanlik to'g'risidagi ma'lumotlarga asosan amalga oshiriladi. Doksisiklinga chidamlı mikroorganizmlarning ko'pchilik shtammlari to'g'risida ma'lumotlarni borligi tufayli, ekma ekish va antibiotiklarga nisbatan sezuvchanlikni aniqlash tavsiya qilinadi.

*Nojo 'ya ta'sirlari:* bosh og'rig'i, xavfsiz bosh miya ichki gipertenziysi, quloqlarni (shovqin) shang'illashi; taxikardiya, shishlar, perikardit, gipotensiya; ko'ngil aynishi, qusish, qabziyat va diareya, qorinda og'riq, glossit, disfagiya, ezofagit, gastrit, me'da va o'n ikki barmoq ichakni yaralanishi, dispepsiya, enterokolit (rezistent stafilocokk shtammlarini proliferatsiyasi hisobiga), soxtamembranoz kolit, pankreatit, qizilo'ngachni yarasi; makulopapulyoz toshma, terini qichishishi, terini qizarishi, fotoonixolizis, eksfoliativ dermatit keltirib chiqarishi mumkun [4]

*Klindamitsin* bu antibiotik bir qator kasalliklarni davolash uchun ishlatiladi bakterial infektsiyalar, shu jumladan suyak yoki qo'shma infektsiyalar, tos a'zolarining yallig'lanish kasalligi, Strep tomoq, zotiljam, o'rta quloq infektsiyalari va endokardit. Bundan tashqari, davolanish uchun ham foydalanish mumkin husnbuzar va ba'zi holatlar metitsillinga chidamlı *Staphylococcus aureus* (MRSA). Bilan birgalikda xinin, u uchun ishlatilishi mumkin bezgak. Bu og'iz orqali, tomonidan mavjud tomir ichiga yuborish, va teriga yoki qin ichiga surtiladigan krem sifatida qo'llaniladi.

*Klindamycin C<sub>18</sub>H<sub>33</sub>ClN<sub>2</sub>O<sub>5</sub>S*

Tez-tez uchraydigan nojoya ta'sirlarga ko'ngil aynish, diareya, toshma va in'ektsiya joyida og'riq kiradi. Bu kasalxonada davolanish xavfini oshiradi Clostridium difficile kolit taxminan to'rt marta va shuning uchun faqat boshqa antibiotiklar mos bo'lмаган hollarda tavsija etiladi. Natijada muqobil antibiotiklar tavsija etilishi mumkin. Odatda homiladorlik paytida xavfsiz ko'rindi. Bu Linkozamid sinfi va bakteriyalarini oqsil hosil bo'lishiga to'sqinlik qiladi.

*1-siklopropil-6-ftor-4-okso-7-piperazin-1-il-xinolin-3-karbonovaya kislota*  
C<sub>17</sub>H<sub>18</sub>FN<sub>3</sub>O<sub>3</sub>

Siprofloksatsin antibiotik hisoblanadi. U ftorxinolonlar deb nomlangan antibiotiklar guruhiga kiradi. U jiddiy yuqumli kasalliklar yoki boshqa anitbiotiklar ta'sir qilmagan infektsiyalarini davolash uchun ishlataladi.

*Yon ta'siri* tabletkalarni yoki suyuqlikni qabul qilgandan keyin kasal bo'lish (ko'ngil aynish), tabletkalarni yoki suyuqlikni qabul qilgandan keyin diareya, ko'z tomchilari yoki malhamdan foydalangandan so'ng qichishish, yonish yoki mo'rtlashish hissi bilan qizil yoki noqulay ko'z, ko'z tomchilari yoki malham bilan og'izda yomon ta'm, ko'z tomchilari yoki malhamdan foydalangandan keyin ko'zingiz yuzidagi oq dog'lar keltirib chiqarishi mumkun.

*Jiddiy yon ta'siri* mushaklar kuchsizligi, og'riyotgan yoki tendonlarda og'riq yoki shish. Bu ko'pincha to'piqdan yoki buzoqdan boshlanadi, lekin sizning elkangizda, qo'llaringizda yoki oyoqlaringizda bo'lishi mumkin. Siprofloksatsinni qabul qilishning

dastlabki 2 kunida yoki hatto to‘xtaganidan keyin bir necha oy o‘tgach sodir bo‘lishi mumkin. Bu ko‘pincha bolalarda uchraydi, qattiq charchash, xavotirga tushish yoki juda past kayfiyatni his qilish yoki uqlash yoki narsalarni eslashda qiynaladi, qulog‘ingizga qo‘ng‘iroq qilish (tinnitus), ta’mni yo‘qotish, ikki baravar ko‘rish yoki ko‘rish, hid, ta’m yoki eshitishdagi boshqa o‘zgarishlarga sabab bo‘lishi mumkun.

**Xulosa** Gingivitni oldini olish og‘iz gigienasiga riosa qilish (tish pastalari, gellar, chayqash), chekishni tashlash, elektrik tish cho‘tkalarini qo‘llash, metronidazolli tish gellari qo‘llash tavsiya etiladi. So‘nggi yillarda olib borilgan ilmiy tadqiqotlar efir moylar saqlagan og‘izni chayish uchun eritmalar foydali ta’sir ko‘rsatishini aniqlanganligi ushbu kasallikni davolash choralarini yengillashtirdi. Yuqorida keltirib o‘tganimizdek sintetik dori pereparatlarning nojo‘ya tasirlari o‘rganilib, tabbiy giyoxlardan tayorlangan davolovchi vositalardan foydalanish samarali foya berishiga yana bir bor amin bolish mumkun.

### Foydalilanigan adabiyotlar

1. I.R.Asqarov. Tibbiy ensiklopediya. Klassik so‘z. Toshkent - 2019. - 236-245b.
2. 3. I.R.Asqarov. Sirli dori. - T: Fan va texnologiya nashriyoti. 2021. - 562-573b.
3. Bakkali F va boshqalar. Efir moylarining biologik ta’siri - sharh. *Oziq-ovqat kimyoviytoksikol.* 2008; 46 (2):446475. doi:10.1016/j.fct.2007.09.106. [Pubed]
4. Edris AE. Efir moylari va ularning individual uchuvchan tarkibiy qismlarining farmatsevtik va terapevtik potentsiallari: sharh. *Phytother Res.* 2007; 21 (4): 308–323. doi: 10.1002/ptr.2072
5. Ю.М. Овченников “Биорганическая химия” Москва 1987
6. Тошкент. Абу Али ибн Сино номидаги нашриёт, 1999 й.